



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی قزوین

علائم ، تشخیص و درمان توده مثانه

مرکز آموزشی درمانی ولایت
بخش اورولوژی

تهیه و تنظیم: زیلا کاملی زاده
کارشناسی ارشد پرستاری

۱ سرطان مثانه چیست؟

سرطان مثانه دومین سرطان شایع دستگاه ادراری تناسلی است معمولاً در سنین بالا دیده می شود بطوری که میانگین سن بیماران مبتلا ۶۵ سالگی است،

۲ چه عواملی سبب سرطان مثانه می شوند؟

تاکنون عوامل متعددی از جمله سیگار، مواد شیمیایی شغلی (رنگرزی، نقاشی، چرم سازی، کاغذ سازی ...) و محیطی و داروهای شیمی درمانی (مثل سیکلوفسفامید) در بروز سرطان مثانه شناخته شده اند.

۳ سرطان مثانه چه علایمی دارد؟

- ۱- مهمترین و شایع ترین علامت وجود خون در ادرار بدون درد است.
- ۲- علایم ادراری مثل سوزش ادرار، تکرر ادرار
- ۳- علایم ناشی از دست اندازی سرطان به استخوان و قسمت های مجاور شکم

مثل درد استخوانی و درد پهلو.

۴- علائم آزمایشگاهی مثل کم خونی، وجود

سلول های سرطانی در ادرار

لازم به ذکر است هر فردی که با علائم خون

در ادرار، سوزش ادرار و تکرر ادرار به پزشک

مراجعه می کند مبتلا به سرطان مثانه نیست و

این علائم در کنار بررسی های دیگر بالینی و

آزمایشگاهی می تواند در تشخیص سرطان

مثانه موثر باشد.

۴- روش های تشخیصی سرطان مثانه

چه هستند؟

اولین روش تشخیصی سونوگرافی مثانه پر می

باشد که ممکن است غده را نشان بدهد.

سیتولوژی ادرار ممکن است سلول سرطانی را در

ادرار نشان دهد.

پس از اثبات وجود توده داخل مثانه که می تواند به دلیل سرطان مثانه باشد، سیستوسکوپی (دیدن داخل مثانه از طریق مجرای ادرار با کمک دوربین) انجام می شود که وجود توده داخل مثانه را تایید می کند، سپس نمونه برداری از ضایعات داخل مثانه انجام می شود و به آزمایشگاه فرستاده می شود. تشخیص نهایی و قطعی با جواب آزمایشگاهی نمونه برداشته شده از مثانه تایید می شود.

۵ روشهای درمانی سرطان مثانه چه هستند؟

بسته به اینکه سرطان مثانه در مراحل پیشرفته و یا ابتدایی تشخیص داده شده باشد روش درمانی فرق می کند. در مراحل مقدماتی تراشیدن بافت سرطانی از روی مثانه با کمک وسایل آندوسکوپی روش موثری است. پس از آن به فواصل معین معاینات سیستوسکوپی (دیدن داخل مثانه با دوربین از بیرون) تکرار می شود تا در صورت عود سرطان با تراشیدن توده جدید

بافت سرطانی خارج شود. استفاده از مواد شیمیایی که داخل مثانه تزریق می شوند مثل محلول ب ث ژ احتمال پیشرفت و یا عود سرطان مثانه را کاهش می دهد. در بیماران با سرطان پیشرفته درمان های پیشرفته تر دیگری مورد نیاز است. به عنوان مثال در بیماران که سرطان آنها به قسمتهای دیگر بدن انتشار نیافته باشد با عمل جراحی می توان بافت سرطانی را به همراه تمامی مثانه از بدن خارج کرد.

پس از برداشتن مثانه در موارد پیشرفته از قسمتی از روده کیسه ای مانند مثانه ساخته می شود که ممکن است به مجرای ادرار وصل شود یا اینکه در افراد مسن تر مثانه روده ای به پوست متصل می شود و شخص کیسه به شکم خود می چسباند.

۶ بیماری منتشر و گسترده چگونه درمان می شود؟

در بیماران که بیماری آنها به سایر نقاط بدن منتشر شده است بجای جراحی، با اشعه درمانی و شیمی درمانی تحت درمان قرار می گیرند.

۷ پیگیری سرطان مثانه چگونه است؟

بسته به این که بیماری در مراحل اولیه یا پیشرفته و یا منتشر در قسمتهای مختلف بدن باشد روش پیگیری فرق می کند. در بیماران که در مراحل اولیه سرطان مثانه می باشند بهترین کار معاینات دوره ای مثانه است تا عود تومور مشخص شود، در بیماران با بیماری پیشرفته و منتشر، بهترین کار بررسی کل بدن است تا در صورت کشف انتشار به قسمتهای دیگر بدن، مثل استخوان، ریه و ... درمان لازم در اولین فرصت انجام شود.